

Introduction

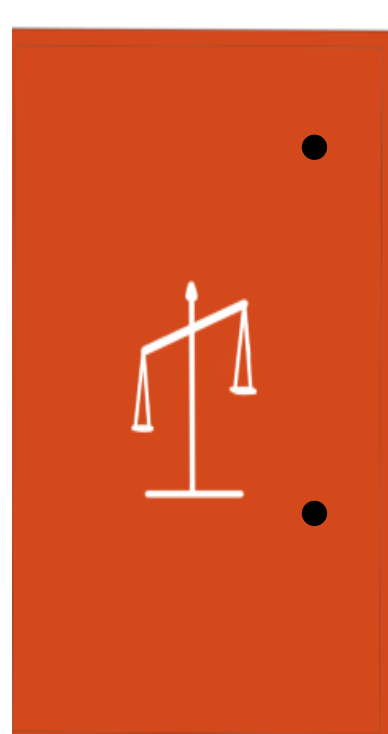
Lors d'entretiens de conciliation médicamenteuse d'entrée dans notre établissement de santé de soins psychiatriques, nous nous sommes aperçus que certains patients décidaient d'occulter certains sujets à leur médecin psychiatre. Généralement, ces sujets étaient en lien avec les traitement mais ils pouvaient concerner également d'autres aspects de la santé comme l'hygiène de vie. Nous nous sommes intéressés aux réflexions et aux freins des patients face à ces thèmes et les avons regroupés en catégories afin de proposer une aide aux patients pendant leur hospitalisation.



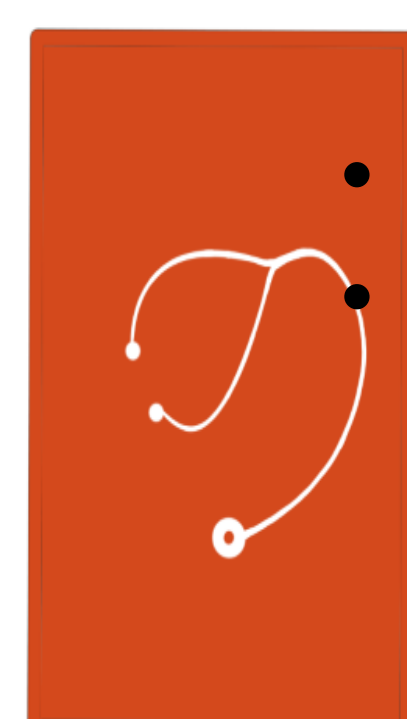
Cartes situations

Découverte d'une pathologie chronique somatique, projet de grossesse, utilisation de la phyto/aromathérapie, demande d'avis médical complémentaire, entrée dans le monde du travail, demande de changement/diminution de traitement.

Cartes freins



- Peur d'être jugé sur son intelligence
- Peur d'être jugé sur ses choix de vie



- Oubli
- Besoin et envie d'une réponse rapide



- Sujet lié à une dimension intime (devant le rester)
- Sujet difficile à verbaliser
- Peur de ressentir de l'incompréhension



- Dévalorisation du sujet ou conviction que le médecin ne s'y intéresse pas
- Anticipation d'un avis négatif
- Peur d'une restriction

Méthode

Nous avons décidé de classer les réflexions des patients par type de freins : problème pratique, interférence avec la sphère personnelle et intime, préjugés sur l'avis médical et peur du jugement. Ces freins ont été classés en sous-catégories selon leur nature et reliés aux réactions (expressions comportementales communes) des patients. Puis nous avons tenté d'affilier des causes logiques à ces freins et d'identifier les situations les plus à risque de blocage par le patient.

Résultats

Nous avons mis au point un atelier interactif polyvalent à partir de notre analyse. Le but est de permettre aux patients d'évoquer des situations qui leur ont posé des difficultés mais aussi d'anticiper les situations ou de permettre une prise de conscience de difficultés de communication sur un sujet. Etre capable de s'exprimer par rapport à des thèmes négligés/évités (savoir être) en entretien médical, est le but principal de l'atelier. Les outils sont des cartes correspondantes aux situations, freins et causes identifiées. Le jeu se déroule en trois étapes: 1. choix d'une carte de chaque type (l'ordre proposé est situation, frein, cause) par l'un des participants, 2. présentation de la situation, 3. débat et solution pour cette mise en situation. Les cartes servent principalement à mettre un cadre à la discussion et à présenter les situations les plus communes. Elles permettent aussi une distanciation qui facilite le débat. Le temps minimum à prévoir pour le faire est d'une demi-heure.

Cartes causes



- Peur d'une moquerie
- Peur d'une discrimination

- Le sujet ne concerne pas la spécialité du médecin
- Le sujet a déjà été évoqué négativement
- Demander un avis donne l'impression de demander une autorisation

- Sujet objet de honte
- Peur que le médecin veuille aborder la dimension intime liée au problème
- L'expression paraît impossible
- Si l'interlocuteur n'est pas malade il ne peut pas comprendre

- Pas de trace écrite
- Facilité d'accès
- Peur de l'oubli



Conclusion

Les voies d'amélioration de cet atelier restent à étudier après l'avoir testé. Le risque majeur étant que le médiateur soit perdu dans la dernière phase qui consiste à parler des solutions pour régler les freins d'expression. Cette partie étant dépendante de la situation choisie et de l'interaction et de l'avis des patients, l'analyse est imprévisible. Le côté polyvalent de ce jeu en fait un outil à essayer dans plusieurs types d'établissements et avec des groupes de tailles différentes afin de l'adapter à des usages plus spécifiques.